

تعهدنامه مفقود شدن کارت مباشرت

اینجانب: فرزند: کد ملی: تاریخ تولد:
 صادره از: به نشانی:
 پلاک: طبقه: واحد: تلفن:
 تلفن همراه: مباشر واحد صنفی واقع در:
 پلاک: طبقه: واحد: کد پستی:
 بدینوسیله اقرار می نمایم کارت مباشرت اینجانب به شماره: صادره مورخ:
 مفقود گردیده است لذا عالماً و بدون اکراه و اجبار کلیه تبعات احتمالی و مسئولیتهای حقوقی و جزایی ناشی از مفقود
 شدن کارت مباشرت مزبور را شخصاً قبول و عهده دار گردیده و متعهد می گردم شخصاً در مراجع قانونی و محاکم
 صالحه پاسخگوی پیامدهای مترتب ناشی از مفقود شدن آن به هر عنوان باشم. این تعهدنامه با عنایت به ماده (۱۶)
 آیین نامه اجرایی ماده (۱۲) قانون نظام صنفی جهت ارایه به اتحادیه صنف
 شهرستان شمیرانات تنظیم گردید و با امضاء این تعهدنامه ضمن قبول مراتب فوق هرگونه ادعا و اعتراضی را نیز از خود
 سلب و ساقط مینمایم./.

امضاء

تاریخ